Charqueada, 04 de setembro de 2025.

Ofício nº 0044/26 HMBC

Assunto: Apresentação de documentos de prestação de contas ao município.

Prezados,

Servimo-nos do presente a fim de apresentar os documentos que compõem a prestação de contas desta instituição do mês de agosto de 2026, conforme relacionado abaixo:

- Demonstrativo Integral da Receita e Despesa – Detalhado;
- Anexo RP;
- Extratos da conta bancária utilizada para movimentação de recursos, contemplando a conta corrente e a aplicação financeira;
- Certificado de Regularidade do Fundo de Garantia Por Tempo de Serviço – CRF/FGTS, acompanhado das respectivas guias de recolhimento e da relação de funcionários;
- Relatório de conciliação bancária;
- Relatório de atividades.

Nos colocamos à disposição para dirimir eventuais dúvidas.

Sem mais para o momento, oportunidade em que reiteramos votos de alta estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

WLADIA PRANDI FRANCO:06239944882

Assinado de forma digital por WLADIA PRANDI FRANCO:06239944882
Dados: 2026.09.04 10:47:58 -03'00'

Wládia Prandi Franco

Administradora hospitalar - HMBC

# DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

**ÓRGÃO CONCESSOR:** PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA
**TIPO DE CONCESSÃO:** Termo de colaboração - 04 / 2026
**LEI AUTORIZADORA ou CONVÊNIO:** Lei Municipal nº 2074 de 17 de novembro de 2025
**OBJETO:** Repasse mediante subvenção destinada especificamente a remuneração de empregados contratados pela entidade beneficiada sob a égide da CLT - Consolidação das Leis de Trabalho, despesas de custeio e manutenção.
**EXERCÍCIO:** 2026
**ÓRGÃO BENEFICIÁRIO:** HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
**CNPJ:** 51.421.279/0001-18
**ENDEREÇO:** R OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO
**VALOR TOTAL RECEBIDO NO EXERCÍCIO:** R$ 241.000,00

| I - DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS | |
|---|---|
| **Descrição** | **Valores (R$)** |
| Saldo do exercício anterior | R$ 152.033,52 |
| Repasses no exercício (data) | R$ 241.000,00 |
| Receita com aplicações financeiras dos repasses públicos | R$ 861,41 |
| **TOTAL** | **R$ 393.894,93** |
| Recursos próprios aplicados pelo beneficiário | R$ 0,00 |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do órgão público beneficiário, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de **R$ 393.894,93 (Trezentos e Noventa e Três Mil, Oitocentos e Noventa e Quatro Reais e Noventa e Três Centavos)**.

**II - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE**

| Data do Documento | Competência | Especificação do Documento Fiscal (2) | Credor | Natureza da Despesa (Resumidamente) | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 04/08/2026 | 2026-08-01 | Recibo de Férias nº ferias 08/2026 | 51.421.279/0001-18 HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA | Outras despesas | R$ 2.343,60 |
| 18/08/2026 | 2026-08-01 | GFD nº 0126073051966917-0 | 00.360.305/0001-04 CAIXA ECONOMICA FEDERAL | Outras despesas | R$ 35.786,30 |
| 20/08/2026 | 2026-08-01 | DARF nº 0716262182964232-5 | 00.000.000/0001-91 BANCO DO BRASIL SA | Outras despesas | R$ 17.985,66 |
| 28/08/2026 | 2026-08-01 | Recibo de Férias nº ferias 4 - 08/2026 | 51.421.279/0001-18 HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA | Outras despesas | R$ 2.907,27 |

SGTS FF599184C2A648D5B00C7377B7BE39F0

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 31/08/2026 | 2026-08-01 | Outros nº RODNEI 08/2026 | 387.989.688-74 RODNEI DOS SANTOS RODRIGUES | Outras despesas | R$ 813,90 |
| 31/08/2026 | 2026-08-01 | Recibo de Férias nº FERIAS 3 08/2026 | 51.421.279/0001-18 HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA | Outras despesas | R$ 3.267,17 |
| 31/08/2026 | 2026-08-01 | FOLHA DE PAGAMENTO - LOTE nº 13° 08/2026 | 51.421.279/0001-18 HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA | Outras despesas | R$ 9.079,28 |
| 31/08/2026 | 2026-08-01 | Recibo de Férias nº FERIAS 2 08/2026 | 51.421.279/0001-18 HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA | Outras despesas | R$ 3.173,38 |
| 31/08/2026 | 2026-08-01 | FOLHA DE PAGAMENTO - LOTE nº SALARIO 08/2026 | 51.421.279/0001-18 HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA | Outras despesas | R$ 144.511,82 |
| | | | | **TOTAL DAS DESPESAS** | **R$ 219.868,38** |
| | | | | **RECURSO DO REPASSE NÃO APLICADO** | **R$ 174.026,55** |
| | | | | **VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR** | **R$ 0,00** |
| | | | | **VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE** | **R$ 174.026,55** |

Declaramos, na qualidade de responsáveis pelo órgão beneficiário supra epigrafado, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Controle Interno, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

| **III - AJUSTES VINCULADOS ÀS DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS DO REPASSE (3)** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ajuste nº** | **Data** | **Contratado / CNPJ** | **Objeto resumido** | **Licitação nº (4)** | **Fonte (5)** | **Valor Global do Ajuste** |
| --- | | | | | | |

CHARQUEADA, 18 de setembro de 2026.

(1) Convênio, auxílio, subvenção ou contribuição.
(2) Notas fiscais e recibos.
(3) Contrato, contrato de gestão, termo de parceria, termo de colaboração, termo de fomento etc.
(4) Modalidade, ou, no caso de dispensa e/ou inexigibilidade, a base legal.
(5) Fonte de recursos: federal ou estadual.

SGTS FF599184C2A648D5B00C7377B7BE39F0

# Manifesto de Assinatura

Documento com assinatura eletrônica registrada, com trilha técnica e vínculo ao registro interno de validação.

| | |
|---|---|
| **Documento** | DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS DETALHADO |
| **Tipo** | Assinatura Eletronica |
| **Status** | Assinado |
| **Código** | D83D20FCB9E2DCF481489663 |
| **Token** | 0E9C59A3A01F4D95B27F553932EE58F4 |
| **Integridade** | Hash SHA-256 do original: 88501F839962B3C0395E |

**Signatários**

**Paulo Francisco do Nascimento** — **Assinado**

CPF: 123.***.***-90

E-mail: adm@hmbc.org.br

Data/hora: 18/09/2026 15:03:48

Local: Host: pmcharqueada.socialgest.com.br | IP: ::ffff:172.18.0.2

**Validação pública**

http://pmcharqueada.socialgest.com.br/portal/assinaturas/validarAssinatura?token=0E9C59A3A01F4D95B27F553932EE58F4

# ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

Período: 01/08/2026 - 31/08/2026

**ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA
**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
**CNPJ:** 51.421.279/0001-18
**ENDEREÇO:** R OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO
**OBJETO DA PARCERIA:** Repasse mediante subvenção destinada especificamente a remuneração de empregados contratados pela entidade beneficiada sob a égide da CLT - Consolidação das Leis de Trabalho, despesas de custeio e manutenção.
**EXERCÍCIO:** 2026

| Documento | Data | Vigência | Valor - R$ |
|---|---|---|---|
| Termo de colaboração nº 04/2026 | 01/01/2026 | 01/01/2026 - 31/12/2026 | R$ 241.000,00 |
| TERMO ADITIVO DE VALOR E READEQUAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO | 26/06/2026 | 26/06/2026 - 31/12/2026 | R$ 530.199,00 |

**DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO**

| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2) | VALORES PREVISTOS | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 01/08/2026 | R$ 241.000,00 | 27/08/2026 | 3576/2026 TRANSFERÊNCIA RECEBIDA - 27/08 09:36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | R$ 41.000,00 |
| | | 27/08/2026 | 03/2025 TRANSFERÊNCIA RECEBIDA - 27/08 09:35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | R$ 200.000,00 |
| **(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR** | | | **R$ 152.033,52** | |
| **(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO** | | | **R$ 241.000,00** | |
| **(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS** | | | **R$ 861,41** | |
| **(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)** | | | **R$ 0,00** | |
| **(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)** | | | **R$ 393.894,93** | |
| | | | | |
| **(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA** | | | **R$ 0,00** | |
| **(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)** | | | **R$ 393.894,93** | |

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da**HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2026 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

SGTS C2C0C45D275F406FBB356DB31185AF04

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ORIGEM DOS RECURSOS (4):** | | | | | |
| **CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)** | **DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)** | **DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)** | **DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)** | **TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCI O (R$) (J= H + I)** | **DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)** |
| Recursos humanos (5) | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Recursos humanos (6) | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Medicamentos | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Material médico e hospitalar (*) | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Gêneros alimentícios | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Outros materiais de consumo | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Serviços médicos (*) | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Outros serviços de terceiros | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Locação de imóveis | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Locações diversas | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Utilidades públicas (7) | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Combustível | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Bens e materiais permanentes | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Obras | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Manutenções | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Despesas financeiras e bancárias | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Outras despesas | R$ 219.868,38 | R$ 0,00 | R$ 219.868,38 | R$ 219.868,38 | R$ 0,00 |

SGTS C2C0C45D275F406FBB356DB31185AF04

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Total** | **R$ 219.868,38** | **R$ 0,00** | **R$ 219.868,38** | **R$ 219.868,38** | **R$ 0,00** |

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e benefícios.
(6) Autônomos e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

| **DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO** | |
|---|---|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | **R$ 393.894,93** |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | **R$ 219.868,38** |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)] | **R$ 174.026,55** |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | **R$ 0,00** |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | **R$ 174.026,55** |

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

CHARQUEADA, 18 de setembro de 2026.

SGTS C2C0C45D275F406FBB356DB31185AF04

# Manifesto de Assinatura

Documento com assinatura eletrônica registrada, com trilha técnica e vínculo ao registro interno de validação.

| | |
|---|---|
| **Documento** | DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS |
| **Tipo** | Assinatura Eletronica |
| **Status** | Assinado |
| **Código** | 76D81C95F71F5C792B13FBAE |
| **Token** | BA03F0EF97864E509534381541C2B524 |
| **Integridade** | Hash SHA-256 do original: 62FFB32B41E7B9B8FA20 |

**Signatários**

**Paulo Francisco do Nascimento** — **Assinado**

CPF: 123.***.***-90

E-mail: adm@hmbc.org.br

Data/hora: 18/09/2026 15:06:12

Local: Host: pmcharqueada.socialgest.com.br | IP: ::ffff:172.18.0.2

**Validação pública**

http://pmcharqueada.socialgest.com.br/portal/assinaturas/validarAssinatura?token=BA03F0EF97864E509534381541C2B524

Visualizar Por agrupados

EMPRESA

## Consultas - Extrato de conta corrente

G331011018719343017
01/09/2026 10:24:54

**Cliente - Conta atual**

Agência 3668-4
Conta corrente 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Período do extrato 08 / 2026

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/07/2026 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 04/08/2026 | | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | 63.739 | 2.343,60 D | |
| 04/08/2026 | | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático<br>BB RF Curto Prazo Automático | 1.972 | 2.343,60 C | 0,00 C |
| 10/08/2026 | | 3668 | 99015 | 870 Transferência recebida<br>10/08 15:14 HOSPITAL M B CHARQUEADA | 553.668.000.015.960 | 145,17 C | |
| 10/08/2026 | | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT<br>BB RF Curto Prazo Automático | 1.972 | 145,17 D | 0,00 C |
| 18/08/2026 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>18/08 14:12 CEF MATRIZ | 81.801 | 35.786,30 D | |
| 18/08/2026 | | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático<br>BB RF Curto Prazo Automático | 1.972 | 35.786,30 C | 0,00 C |
| 20/08/2026 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos<br>RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | 82.001 | 18.130,83 D | |
| 20/08/2026 | | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático<br>BB RF Curto Prazo Automático | 1.972 | 18.130,83 C | 0,00 C |
| 27/08/2026 | | 3668 | 99015 | 870 Transferência recebida<br>27/08 09:35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 553.668.000.012.407 | 200.000,00 C | |
| 27/08/2026 | | 3668 | 99015 | 870 Transferência recebida<br>27/08 09:36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 553.668.000.012.407 | 41.000,00 C | |
| 27/08/2026 | | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT<br>BB RF Curto Prazo Automático | 1.972 | 241.000,00 D | 0,00 C |
| 28/08/2026 | | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | 66.834 | 2.907,27 D | |
| 28/08/2026 | | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático<br>BB RF Curto Prazo Automático | 1.972 | 2.907,27 C | 0,00 C |
| 31/08/2026 | | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | 85.429 | 9.079,28 D | |
| 31/08/2026 | | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | 85.430 | 144.511,82 D | |
| 31/08/2026 | | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | 85.431 | 3.173,38 D | |
| 31/08/2026 | | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | 85.432 | 3.267,17 D | |
| 31/08/2026 | | 0000 | 13105 | 470 Transferência Agendada<br>28/08 ROBERTA SILVA ALBUQUERQUE | 153.000.000.106.436 | 813,90 D | |
| 31/08/2026 | | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 160.845,55 C | |
| 31/08/2026 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

---

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

EMPRESA

## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331011018719343041
01/09/2026 10:37:35

### Cliente

| | |
|---|---|
| Agência | 3668-4 |
| Conta | 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE |
| Mês/ano referência | AGOSTO/2026 |

### BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

| Data | Histórico | Valor | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/07/2026 | Saldo anterior | 151.975,89 | | | 97.684,823828 | | |
| 04/08/2026 | Resgate | 2.343,60 | 0,25 | 3,59 | 1.507,638168 | 1,557031422 | 96.177,185660 |
| | Apl. Utilizada 28/07/2 | 2.343,60 | 0,25 | 3,59 | 1.507,638168 | | |
| 10/08/2026 | Aplicação | 145,17 | | | 93,085978 | 1,559525966 | 96.270,271638 |
| 18/08/2026 | Resgate | 35.786,30 | 33,77 | 64,33 | 22.955,181463 | 1,563237479 | 73.315,090175 |
| | Apl. Utilizada 28/07/2 | 35.786,30 | 33,77 | 64,33 | 22.955,181463 | | |
| 20/08/2026 | Resgate | 18.130,83 | 21,30 | 28,27 | 11.620,759863 | 1,564476008 | 61.694,330312 |
| | Apl. Utilizada 28/07/2 | 18.130,83 | 21,30 | 28,27 | 11.620,759863 | | |
| 27/08/2026 | Aplicação | 241.000,00 | | | 153.740,513160 | 1,567576399 | 215.434,843472 |
| 28/08/2026 | Resgate | 2.907,27 | 5,97 | | 1.857,703874 | 1,568193963 | 213.577,139598 |
| | Apl. Utilizada 28/07/2 | 2.907,27 | 5,97 | | 1.857,703874 | | |
| 31/08/2026 | Resgate | 160.845,55 | 202,33 | 45,81 | 102.685,075712 | 1,568813081 | 110.892,063886 |
| | Apl. Utilizada 28/07/2 | 93.525,93 | 200,52 | | 59.743,540460 | | |
| | Apl. Utilizada 10/08/2 | 145,64 | 0,14 | 0,25 | 93,085978 | | |
| | Apl. Utilizada 27/08/2 | 67.173,98 | 1,67 | 45,56 | 42.848,449274 | | |
| 31/08/2026 | Saldo Atual | 173.968,92 | | | 110.892,063886 | | 110.892,063886 |

### Resumo do mês

| | |
|---|---|
| Saldo anterior | 151.975,89 |
| Aplicações (+) | 241.145,17 |
| Resgates (-) | 220.013,55 |
| Rendimento Bruto (+) | 1.267,03 |
| Imposto de Renda (-) | 263,62 |
| IOF (-) | 142,00 |
| Rendimento Liquido | 861,41 |
| Saldo Atual = | 173.968,92 |

### Valor da Cota

| | |
|---|---|
| 31/07/2026 | 1,555777853 |
| 31/08/2026 | 1,568813081 |

### Rentabilidade

| | |
|---|---|
| No mês | 0,8378 |
| No ano | 7,1537 |
| Últimos 12 meses | 11,1803 |

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3380310175537141
03/09/2026 10:21:39

# Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

## Cliente

| | |
|---|---|
| Agência | 3668-4 |
| Conta | 300016-8 HOSPITAL MAT BENEFICENTE |
| Mês/ano referência | AGOSTO/2026 |

## BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

| Data | Histórico | Valor | Valor IR Prej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/07/2026 | Saldo anterior | 151.975,89 | | | 97.684,823828 | | |
| 04/08/2026 | Resgate | 2.343,60 | 0,25 | 3,59 | 1.507,638168 | 1,557031422 | 96.177,185660 |
| | Apl. Utilizada 28/07/2 | 2.343,60 | 0,25 | 3,59 | 1.507,638168 | | |
| 10/08/2026 | Aplicação | 145,17 | | | 93,085978 | 1,559525966 | 96.270,271638 |
| 18/08/2026 | Resgate | 35.786,30 | 33,77 | 64,33 | 22.955,181463 | 1,563237479 | 73.315,090175 |
| | Apl. Utilizada 28/07/2 | 35.786,30 | 33,77 | 64,33 | 22.955,181463 | | |
| 20/08/2026 | Resgate | 18.130,83 | 21,30 | 28,27 | 11.620,759863 | 1,564476008 | 61.694,330312 |
| | Apl. Utilizada 28/07/2 | 18.130,83 | 21,30 | 28,27 | 11.620,759863 | | |
| 27/08/2026 | Aplicação | 241.000,00 | | | 153.740,513160 | 1,567576399 | 215.434,843472 |
| 28/08/2026 | Resgate | 2.907,27 | 5,97 | | 1.857,703874 | 1,568193963 | 213.577,139598 |
| | Apl. Utilizada 28/07/2 | 2.907,27 | 5,97 | | 1.857,703874 | | |
| 31/08/2026 | Resgate | 160.845,55 | 202,33 | 45,81 | 102.685,075712 | 1,568813081 | 110.892,063886 |
| | Apl. Utilizada 28/07/2 | 93.525,93 | 200,52 | | 59.743,540460 | | |
| | Apl. Utilizada 10/08/2 | 145,64 | 0,14 | 0,25 | 93,085978 | | |
| | Apl. Utilizada 27/08/2 | 67.173,98 | 1,67 | 45,56 | 42.848,449274 | | |
| 31/08/2026 | Saldo Atual | 173.968,92 | | | 110.892,063886 | | 110.892,063886 |

## Resumo do mês

| | |
|---|---|
| Saldo anterior | 151.975,89 |
| Aplicações (+) | 241.145,17 |
| Resgates (-) | 220.013,55 |
| Rendimento Bruto (+) | 1.267,03 |
| Imposto de Renda (-) | 263,62 |
| IOF (-) | 142,00 |
| Rendimento Líquido | 861,41 |
| Saldo Atual = | 173.968,92 |

## Valor da Cota

| | |
|---|---|
| 31/07/2026 | 1,555777853 |
| 31/08/2026 | 1,568813081 |

## Rentabilidade

| | |
|---|---|
| No mês | 0,8378 |
| No ano | 7,1537 |
| Últimos 12 meses | 11,1803 |

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 51.421.279/0001-18

**Razão social:** HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

**Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ 70 / CENTRO / CHARQUEADA / SP / 13515-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 30/08/2026 a 28/09/2026

**Certificação Número:** 2026083002090391296790

Informação obtida em 04/09/2026 11:37:01

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

# PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA

Praça Antonio D'Alprat, , nº 1000 - Centro | CHARQUEADA CEP 13515-000
| Telefone | E-mail:
Para mais informações:

## CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Analítico

**ÓRGÃO CONCESSOR:** PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA
**TIPO DE CONCESSÃO:** Termo de colaboração - 04 / 2026
**LEI AUTORIZADORA ou CONVÊNIO:** Lei Municipal nº 2074 de 17 de novembro de 2025
**OBJETO:** Repasse mediante subvenção destinada especificamente a remuneração de empregados contratados pela entidade beneficiada sob a égide da CLT - Consolidação das Leis de Trabalho, despesas de custeio e manutenção.
**EXERCÍCIO:** 2026
**ÓRGÃO BENEFICIÁRIO:** HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
**CNPJ:** 51.421.279/0001-18
**ENDEREÇO e CEP:** R OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO

| (A) SALDO INICIAL | |
|---|---|
| **Saldo inicial (EXTRATO)** | **R$ 152.033,52** |

| (B) ENTRADAS (+) | | | |
|---|---|---|---|
| **Data** | **Descrição** | **Conciliado** | **Valor - R$** |
| 27/08/2026 | TRANSFERÊNCIA RECEBIDA - 27/08 09:36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - Nº Doc: FUNDO MUNICIPAL DE S | Sim | R$ 41.000,00 |
| 27/08/2026 | TRANSFERÊNCIA RECEBIDA - 27/08 09:35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - Nº Doc: FUNDO MUNICIPAL DE S | Sim | R$ 200.000,00 |
| **Total das Receitas (+)** | | | **R$ 241.000,00** |

| (C) SAÍDAS (-) | | | |
|---|---|---|---|
| **Data** | **Descrição** | **Conciliado** | **Valor - R$** |
| 04/08/2026 | FOLHA DE PAGAMENTO - Nº Doc: ferias 08/2026 HOSPITAL E MATERNIDA | Sim | -R$ 2.343,60 |
| 18/08/2026 | PIX - ENVIADO - 18/08 14:12 CEF MATRIZ - Nº Doc: 0126073051966917-0 CAIXA ECONOMICA FEDE | Sim | -R$ 35.786,30 |
| 20/08/2026 | IMPOSTOS - RFB-DARF CODIGO DE BARRAS - Nº Doc: 0716262182964232-5 BANCO DO BRASIL SA | Sim | -R$ 17.985,66 |
| 28/08/2026 | FOLHA DE PAGAMENTO - Nº Doc: ferias 4 - 08/2026 HOSPITAL E MATERNIDA | Sim | -R$ 2.907,27 |
| 31/08/2026 | FOLHA DE PAGAMENTO - Nº Doc: 13° 08/2026 HOSPITAL E MATERNIDA | Sim | -R$ 9.079,28 |
| 31/08/2026 | FOLHA DE PAGAMENTO - Nº Doc: FERIAS 2 08/2026 HOSPITAL E MATERNIDA | Sim | -R$ 3.173,38 |

SGTS 04E109817BE4406186340DB2500FCE55

| | | | |
|---|---|---|---|
| 31/08/2026 | FOLHA DE PAGAMENTO - Nº Doc: FERIAS 3 08/2026 HOSPITAL E MATERNIDA | Sim | -R$ 3.267,17 |
| 31/08/2026 | TRANSFERÊNCIA AGENDADA - 28/08 ROBERTA SILVA ALBUQUERQUE - Nº Doc: RODNEI 08/2026 RODNEI DOS SANTOS RO | Sim | -R$ 813,90 |
| 31/08/2026 | FOLHA DE PAGAMENTO - Nº Doc: SALARIO 08/2026 HOSPITAL E MATERNIDA | Sim | -R$ 144.511,82 |
| | | **Total das despesas (-)** | **-R$ 219.868,38** |
| **(D) Rendimentos de aplicações financeiras** | | | |
| **Data** | **Descrição** | **Conciliado** | **Valor - R$** |
| 31/08/2026 | Rendimento - Nº Doc: RENDE FÁCIL BANCO DO BRASIL - B | Não | R$ 861,41 |
| | | **Total de Rendimentos (+)** | **R$ 861,41** |
| **(E) Devoluções** | | | |
| **Data** | **Descrição** | **Conciliado** | **Valor - R$** |
| | | **Total de Devoluções (+)** | **R$ 0,00** |
| **(F) Glosas** | | | |
| **Data** | **Descrição** | **Conciliado** | **Valor - R$** |
| | | **Total de Glosas (+)** | **R$ 0,00** |
| **Saldo Final = (A + B + D) − (C + E + F)** | | | |
| | | **Saldo Final** | **R$ 174.026,55** |

CHARQUEADA, 18 de setembro de 2026.

SGTS 04E109817BE4406186340DB2500FCE55

# Manifesto de Assinatura

Documento com assinatura eletrônica registrada, com trilha técnica e vínculo ao registro interno de validação.

| | |
|---|---|
| **Documento** | Conciliacao Bancaria |
| **Tipo** | Assinatura Eletronica |
| **Status** | Assinado |
| **Código** | F1DDBF77AB90980B38351037 |
| **Token** | B621010D7E9A403793FD8A514D69980E |
| **Integridade** | Hash SHA-256 do original: 07A96E881A49EB5E206A |

**Signatários**

**Paulo Francisco do Nascimento** — **Assinado**

CPF: 123.***.***-90

E-mail: adm@hmbc.org.br

Data/hora: 18/09/2026 15:06:47

Local: Host: pmcharqueada.socialgest.com.br | IP: ::ffff:172.18.0.2

**Validação pública**

http://pmcharqueada.socialgest.com.br/portal/assinaturas/validarAssinatura?token=B621010D7E9A403793FD8A514D69980E

# HOSPITAL BENEFICENTE DE CHARQUEADA

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES AGOSTO DE 2026



**1 – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:**

| **Órgão/Entidade Proponente** HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA | | | | **C.N.P.J.** 51.421.279/0001-18 |
|---|---|---|---|---|
| **Endereço:** Rua Oswaldo Cruz, 70 | | Bairro São Benedito | | |
| **Cidade** CHARQUEADA | **U.F.** SP | **C.E.P.** 13.517-032 | **DDD/Tel / fax** (019) 3486-1333 | **e-mail** adm@hmbc.org.br |

**2 – REPRESENTANTE LEGAL:**

| **Nome da Responsável pela Entidade** PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO | | **C.P.F.** 123.767.938-90 | |
|---|---|---|---|
| **Endereço** Rua do Rosário, nº 47 | | **Município** Charqueada SP | **C.E.P.** 13.515-088 |
| **RG/Órgão Expedidor** 17.992.069 SSP/SP | **Cargo** PRESIDENTE DA DIRETORIA | **Função** PRESIDENTE | |

**3 – RESPONSÁVEL TÉCNICO:**

| **Nome** WLÁDIA PRANDI FRANCO | | **C.P.F.** 062.399.448-82 | |
|---|---|---|---|
| **Endereço** Rua Santa Cecília, 206 | | **Município** Charqueada SP | **C.E.P.** 13.515-108 |
| **RG/Órgão Expedidor** 13.689.782-4 SSP/SP | **Cargo** Administradora Hospitalar | **e-mail** adm@hmbc.org.br | |

### CONSULTAS MÉDICAS EM PRONTO ATENDIMENTO AGOSTO 2026

| DATA | PA ADULTO | PA INFANTIL | TOTAL | INTERNAÇÕES |
|---|---|---|---|---|
| 01/08/26 | 85 | 8 | **93** | 0 |
| 02/08/26 | 117 | 22 | **139** | 1 |
| 03/08/26 | 151 | 33 | **184** | 0 |
| 04/08/26 | 129 | 19 | **148** | 0 |
| 05/08/26 | 131 | 25 | **156** | 0 |
| 06/08/26 | 94 | 19 | **113** | 1 |
| 07/08/26 | 96 | 13 | **109** | 1 |
| 08/08/26 | 81 | 12 | **93** | 1 |
| 09/08/26 | 116 | 17 | **133** | 0 |
| 10/08/26 | 136 | 29 | **165** | 2 |
| 11/08/26 | 141 | 24 | **165** | 2 |
| 12/08/26 | 137 | 21 | **158** | 0 |
| 13/08/26 | 108 | 14 | **122** | 1 |
| 14/08/26 | 126 | 24 | **150** | 3 |
| 15/08/26 | 103 | 14 | **117** | 1 |
| 16/08/26 | 90 | 14 | **104** | 0 |
| 17/08/26 | 151 | 22 | **173** | 0 |
| 18/08/26 | 126 | 25 | **151** | 1 |
| 19/08/26 | 113 | 23 | **136** | 1 |
| 20/08/26 | 129 | 29 | **158** | 0 |
| 21/08/26 | 91 | 16 | **107** | 0 |
| 22/08/26 | 87 | 11 | **98** | 0 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 23/08/26 | 105 | 17 | **122** | 0 |
| 24/08/26 | 136 | 24 | **160** | 0 |
| 25/08/26 | 132 | 26 | **158** | 3 |
| 26/08/26 | 105 | 17 | **122** | 0 |
| 27/08/26 | 129 | 26 | **155** | 1 |
| 28/08/26 | 131 | 23 | **154** | 0 |
| 29/08/26 | 115 | 16 | **131** | 0 |
| 30/08/26 | 104 | 12 | **116** | 1 |
| 31/08/26 | 133 | 27 | **160** | 1 |
| **TOTAL** | **3628** | **622** | **4250** | **21** |



Charqueada, 04 de setembro de 2026.

WLADIA PRANDI FRANCO:06239944882

Assinado de forma digital por WLADIA PRANDI FRANCO:06239944882
Dados: 2026.09.04 11:30:21 -03'00'

Wládia Prandi Franco
Administradora hospitalar
HMBC

EMPRESA

## Emitir comprovantes (versão antiga)

G3360511228161631
05/08/2026 11:28:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:28:06
3668003668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

---

FAVORECIDO: TALITA MONIQUE DE FARIAS MUNHO
CPF: 473.733.738-28
AGENCIA: 3668-4 - CHARQUEADA SP
CONTA: 15.390-7
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2026
VALOR CREDITADO (R$): 2.343,60

---

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

---

AUTENTICACAO SISBB: D.963.28E.EB3.07D.A1A

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| TALITA MONIQUE DE FARIAS MUNHOZ | 082230 | 00439 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | De Gozo da Licença Remunerada | De Abono |
|---|---|---|---|
| 04/09/2024 A 03/09/2025 | 06/08/2026 A 04/09/2026 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 0 | Média Valores: | 5,66 |
| Salário Base: | 1.901,93 | Outras Vantagens: | 324,20 |
| Média Horas: | 165,14 | TOTAL BASE DE CÁLCULO: | 2.396,93 |

| PROVENTOS | | DESCONTOS | |
|---|---|---|---|
| Férias: | 2.396,93 | Desconto da Previdência: | 272,09 |
| 1/3 das Férias: | 798,97 | Desconto do Imposto de Renda: | 0,00 |
| Abono de Férias: | 0,00 | Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias: | 686,74 |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 79,90 | | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 26,63 | | |
| Salário Família: | 0,00 | | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | | |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 3.302,43 | TOTAL DOS DESCONTOS: | 958,83 |
| TOTAL LIQUIDO: | | | 2.343,60 |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.343,60 (dois mil trezentos e quarenta e três reais e sessenta centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

TALITA MONIQUE DE FARIAS MUNHOZ

Priscila de Campos Godoy
Supervisor Adm. de Pessoal

Data: 07/07/2026

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, estabelecida a Rua OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R$ 2.343,60 (dois mil trezentos e quarenta e três reais e sessenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/08/2026

CHARQUEADA

TALITA MONIQUE DE FARIAS MUNHOZ

Em 04 / 08 / 26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 04 / 2026, processo n.º 11062 / 2025, de 01 / 01 / 26 Elvângela

EMPRESA

## Emitir comprovantes (versão antiga)

G3312110536385361
21/08/2026 11:02:08

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.02.08
3668403668                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA:        300.016-8
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:              E00000000202608181700228490701 46
CNPJ DO PAGADOR:               51.421.279/0001-18
VALOR:                                R$35.786,30
TARIFA:                                     R$0,00
DATA:                        18/08/2026 - 14:12:28
COD PRODUTO: 2656a3831cbd48ec8bd025113d1db166
DEVEDOR: E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ DO DEVEDOR:               51.***.***/****-18
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Cef Matriz
CNPJ:     360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 18/08/2026 - 14:12:29
================================================
DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBB:         D.C55.E5B.7C3.0DB.6BB
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes  nao  solucionadas  nos  canais
habituais  agencia,  SAC  e  Demais  canais  de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

# GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador | Pagar este documento até |
|---|---|---|
| 51.421.279 | HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA | 20/08/2026 às 21:59:59 (Brasília) |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0126073051966917-0 | 51421279 07/2026 MENSAL | 35.786,30 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 07/2026 | 64 | 18.555,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18.555,50 |
| **Total FGTS:** | | **18.555,50** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **18.555,50** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

| Competência | Consignado | Encargos Consignado | Total |
|---|---|---|---|
| 07/2026 | 17.230,80 | 0,00 | 17.230,80 |
| **Total Consignado:** | **17.230,80** | **0,00** | **17.230,80** |

**Total da Guia:** **35.786,30**

Em 30 / 07 / 26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 04 /2026, processo n.º 11062/2025 de 01 / 01 /26.
Elvira Angela

**Observações**

Data de geração da Guia: 30/07/2026 às 07:44:27 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

**PIX Copia e Cola:**

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/00ff17b1472a4439a7f9d498c81f836552040000530398654022BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304FB66

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/00ff17b1472a4439a7f9d498c81f8365

EMPRESA

## Emitir comprovantes (versão antiga)

G3312110536385361
21/08/2026 11:01:05

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 11.01.05
3668403668         SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA:        300.016-8
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85850000181-5   30830385262-8
                   32071626218-9   29642325702-9
Data do pagamento                      20/08/2026
Numero do Documento         07.16.26218.2964232-5
Valor Total                              18.130,83
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  082001
AUTENTICACAO SISBB:         C.E22.281.33F.66F.5D6
```

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 51.421.279/0001-18 | HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| Julho/2026 | 20/08/2026 | 07.16.26218.2964232-5 | 20/08/2026 |

Observações
**Nº Recibo Declaração: 50000512409670**

Valor Total do Documento
**18.130,83**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA:07/2026 Vencimento:20/08/2026 | 14.926,75 | | | 14.926,75 |
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO<br>07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS<br>PA:07/2026 Vencimento:20/08/2026 | 3.058,91 | | | 3.058,91 |
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>PA:07/2026 Vencimento:20/08/2026 | 57,84 | | | 57,84 |
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>PA:07/2026 Vencimento:20/08/2026 | 87,33 | | | 87,33 |
| | **Totais** | **18.130,83** | | | **18.130,83** |

Em 06/08/26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 04/2026, processo n.º 11062/2025 de 03/02/26.
Elvângela

SENDA (Versão:5.2.10) Página: 1/1 06/08/2026 10:12:36

85850000181 5 30830385262 8 32071626218 9 29642325702 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000181 5 | 30830385262 8 | 32071626218 9 | 29642325702 9

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 51.421.279/0001-18 |
| Número: | 07.16.26218.2964232-5 |
| Pagar até: | 20/08/2026 |
| Valor: | 18.130,83 |

Pague com o PIX

28/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.21.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO ELETRON

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
AGENCIA: 3668 CONTA: 300.016-8
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSEMARA DA SILVA BONGANHI
CPF/CNPJ: 224.623.308-95
AGENCIA: 3668 CONTA: 106.907-1
DATA DO PAGAMENTO: 28/08/2026
VALOR: 2.907,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.4BF.4B8.4B6.111.EE0

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| ROSEMARA DA SILVA BONGANHI | 079673 | 00212 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | De Gozo da Licença Remunerada | De Abono |
|---|---|---|---|
| 13/04/2025 A 12/04/2026 | 01/09/2026 A 30/09/2026 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 0 | Média Valores: | 68,63 |
| Salário Base: | 2.281,43 | Outras Vantagens: | 324,20 |
| Média Horas: | 468,93 | TOTAL BASE DE CÁLCULO: | 3.143,19 |

| PROVENTOS | | DESCONTOS | |
|---|---|---|---|
| Férias: | 3.143,19 | Desconto da Previdência: | 391,49 |
| 1/3 das Férias: | 1.047,73 | Desconto do Imposto de Renda: | 0,00 |
| Abono de Férias: | 0,00 | Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias: | 892,16 |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | | |
| Salário Família: | 0,00 | | |
| 1ª Parcela 13° Salário: | 0,00 | | |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 4.190,92 | TOTAL DOS DESCONTOS: | 1.283,65 |
| TOTAL LIQUIDO: | | | 2.907,27 |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.907,27 (dois mil e novecentos e sete reais e vinte e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,
Rosemara Bonganhi
ROSEMARA DA SILVA BONGANHI

Priscila de Campos Godoy
Supervisor Adm. de Pessoal
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Data: 31/07/2026

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, estabelecida a Rua OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R$ 2.907,27 (dois mil e novecentos e sete reais e vinte e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/08/2026
CHARQUEADA

Rosemara Bonganhi
ROSEMARA DA SILVA BONGANHI

Em 28 / 08 / 26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 04 /2026, processo n.º 10624/2025 de 03 / 03 /26.

Quiângela

31/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09.39.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO ELETRON

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
AGENCIA: 3668 CONTA: 300.016-8
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIS VINICIUS CAMPOS GRACIANO
CPF/CNPJ: 496.704.648-70
AGENCIA: 4484 CONTA: 10.585-6
DATA DO PAGAMENTO: 31/08/2026
VALOR: 3.267,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.172.4CD.EBA.1DB.86F

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| LUIS VINICIUS CAMPOS GRACIANO | 049380 | 00456 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | De Gozo da Licença Remunerada | De Abono |
|---|---|---|---|
| 04/04/2025 A 03/04/2026 | 02/09/2026 A 01/10/2026 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 0 | Média Valores: | 0,77 |
| Salário Base: | 2.281,43 | Outras Vantagens: | 324,20 |
| Média Horas: | 83,16 | TOTAL BASE DE CÁLCULO: | 2.689,56 |

| PROVENTOS | | DESCONTOS | |
|---|---|---|---|
| Férias: | 2.689,56 | Desconto da Previdência: | 318,91 |
| 1/3 das Férias: | 896,52 | Desconto do Imposto de Renda: | 0,00 |
| Abono de Férias: | 0,00 | | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | | |
| Salário Família: | 0,00 | | |
| 1ª Parcela 13° Salário: | 0,00 | | |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 3.586,08 | TOTAL DOS DESCONTOS: | 318,91 |
| TOTAL LIQUIDO: | | | 3.267,17 |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.267,17 (três mil duzentos e sessenta e sete reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

LUIS VINICIUS CAMPOS GRACIANO

Priscila de Campos Godoy
Supervisor Adm. de Pessoal

Data: 03/08/2026

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, estabelecida a Rua OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R$ 3.267,17 (três mil duzentos e sessenta e sete reais e dezessete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/08/2026

CHARQUEADA

LUIS VINICIUS CAMPOS GRACIANO

Em 31 / 08 / 26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 04 / 2026, processo n.º 11062 / 2025 de 01 / 01 / 26.

Elivangela

31/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09.37.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO ELETRON

==========

PAGADOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
AGENCIA: 3668 CONTA: 300.016-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO
CPF/CNPJ: 503.420.518-14
AGENCIA: 3668 CONTA: 13.538-0
DATA DO PAGAMENTO: 31/08/2026
VALOR: 3.173,38
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: E.7FC.5C5.516.6B5.BA2

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO | 5034205 | 1814 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | De Gozo da Licença Remunerada | De Abono |
|---|---|---|---|
| 17/01/2025 A 16/01/2026 | 02/09/2026 A 01/10/2026 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 0 | Média Valores: | 0,05 |
| Salário Base: | 2.281,43 | Outras Vantagens: | 324,20 |
| Média Horas: | 3,95 | TOTAL BASE DE CÁLCULO: | 2.609,63 |

| PROVENTOS | | DESCONTOS | |
|---|---|---|---|
| Férias: | 2.609,63 | Desconto da Previdência: | 306,13 |
| 1/3 das Férias: | 869,88 | Desconto do Imposto de Renda: | 0,00 |
| Abono de Férias: | 0,00 | | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | | |
| Salário Família: | 0,00 | | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | | |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 3.479,51 | TOTAL DOS DESCONTOS: | 306,13 |

TOTAL LIQUIDO: 3.173,38

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.173,38 (três mil cento e setenta e três reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente

Isabel Faganello Capellasso

ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO

Priscila de Campos Godoy
Supervisor Adm. de Pessoal

Data: 03/08/2026

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA, estabelecida a Rua OSWALDO CRUZ, 70 em CHARQUEADA a importância de R$ 3.173,38 (três mil cento e setenta e três reais e trinta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/08/2026

CHARQUEADA

Isabel Faganello Capellasso

ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO

Em 31/08/26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 04/2026, processo n.º 11062.2025 01/01/26.

Elvângela

BANCO DO BRASIL

# Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 31/08/2026

**Empresa:** Hospital E Maternidade Beneficente de Charqueada

**CNPJ:** 51.421.279/0001-18 **Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8

**Nome da Folha:** Folha de pagamento 28.ago.2026 15:02:17

**Data Pagamento:** 31/08/2026 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8

**Valor Total:** R$ 144.511,82 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 64

**Assinaturas válidas:**
Rosemary Dos Santos Rodrigues 28/08/2026 15:23:41
Paulo Francisco Do Nascimento 28/08/2026 15:33:01

**OBS:**
Processada

| | NOME | CPF | AGÊNCIA/CONTA | SITUAÇÃO | TIPO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Anete Sirlei Basso | 017.209.858-04 | 3668-4 / 11230-5 | Pago | Salário | R$ 1.371,82 |
| 2 | Claudenir Dos Santos Lopes | 035.114.274-60 | 3668-4 / 13991-2 | Pago | Salário | R$ 2.043,07 |
| 3 | Ana Raquel da Silva Batista | 037.094.374-07 | 3668-4 / 14739-7 | Pago | Salário | R$ 2.043,07 |
| 4 | Wladia Prandi Franco | 062.399.448-82 | 3668-4 / 16159-4 | Pago | Salário | R$ 6.960,30 |
| 5 | Francineide Maria da Silva | 072.494.954-29 | 3668-4 / 11806-0 | Pago | Salário | R$ 2.043,07 |
| 6 | Maria Dayane Gomes da Silva | 076.125.314-96 | 3668-4 / 15923-9 | Pago | Salário | R$ 2.969,74 |
| 7 | Maria Adolfina Piazza Assarice | 086.357.708-38 | 3668-4 / 8908-7 | Pago | Salário | R$ 2.571,29 |
| 8 | Maria Rosinalda da Silva | 095.866.614-82 | 3668-4 / 16893-9 | Pago | Salário | R$ 2.531,20 |
| 9 | Claudete Oliveira Pedroso | 122.623.578-62 | 3668-4 / 196936-6 | Pago | Salário | R$ 2.043,07 |
| 10 | Vitoria Camila da Silva | 139.270.844-33 | 4587-X / 14766-4 | Pago | Salário | R$ 2.351,69 |
| 11 | Valquiria da Silva Polli | 171.671.118-56 | 3668-4 / 5313-9 | Pago | Salário | R$ 1.120,87 |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 31/08/2026 às 09:38:45 , por JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

| | NOME | CPF | AGÊNCIA/CONTA | SITUAÇÃO | TIPO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | Cristiane Gomes | 175.647.318-85 | 3668-4 / 5306-6 | Pago | Salário | R$ 4.264,74 |
| 13 | Lucimara Cristina Ometto | 177.738.638-14 | 3668-4 / 16668-5 | Pago | Salário | R$ 2.175,44 |
| 14 | Adriana Cristina Cantaruti Cam | 190.303.188-56 | 3668-4 / 10976-2 | Pago | Salário | R$ 2.519,28 |
| 15 | Vera Lucia de Lima Batista | 192.110.778-26 | 3668-4 / 18913-8 | Pago | Salário | R$ 1.493,99 |
| 16 | Rosemara da Silva Bonganhi | 224.623.308-95 | 3668-4 / 106907-1 | Pago | Salário | R$ 2.076,17 |
| 17 | Diviane Cavalcanti da Silva | 256.338.678-07 | 56-6 / 85195-7 | Pago | Salário | R$ 3.703,48 |
| 18 | Fernanda Damasco Macario | 264.697.018-84 | 4484-9 / 8340-2 | Pago | Salário | R$ 2.941,79 |
| 19 | Anderson Paulino de Souza Fech | 272.448.198-46 | 3668-4 / 15320-6 | Pago | Salário | R$ 2.889,97 |
| 20 | Elizeth Viana Pianucci | 272.718.018-71 | 3668-4 / 18756-9 | Pago | Salário | R$ 1.141,69 |
| 21 | Helena Maria de Mattos Silva | 273.402.808-55 | 3668-4 / 106159-3 | Pago | Salário | R$ 2.351,69 |
| 22 | Larissa Felix Dos Santos | 289.721.368-08 | 3668-4 / 19129-9 | Pago | Salário | R$ 5.236,87 |
| 23 | Cibele Aparecida Matias | 298.047.398-79 | 3668-4 / 197902-7 | Pago | Salário | R$ 176,60 |
| 24 | Ana Paula Noni | 300.592.198-07 | 3668-4 / 17399-1 | Pago | Salário | R$ 4.284,51 |
| 25 | Josiane Aparecida Amaro | 306.677.898-39 | 4587-X / 10991-6 | Pago | Salário | R$ 2.069,08 |
| 26 | Elenir da Silva Zanni | 307.930.628-70 | 3668-4 / 17571-4 | Pago | Salário | R$ 2.351,69 |
| 27 | Daiane Cristina Boscariol | 308.196.488-17 | 3668-4 / 18487-X | Pago | Salário | R$ 1.366,43 |
| 28 | Aline Aparecida Ferraz | 324.636.518-06 | 3668-4 / 8924-9 | Pago | Salário | R$ 1.852,30 |
| 29 | Priscila de Campos Godoy | 326.948.428-36 | 3668-4 / 12762-0 | Pago | Salário | R$ 2.237,26 |
| 30 | Elisangela Santos Silva | 329.362.358-12 | 3668-4 / 12987-9 | Pago | Salário | R$ 1.332,56 |
| 31 | Willian Zanom Guidotti | 330.978.538-63 | 341-7 / 48476-8 | Pago | Salário | R$ 5.125,93 |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 31/08/2026 às 09:38:45 , por JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

| | NOME | CPF | AGÊNCIA/CONTA | SITUAÇÃO | TIPO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 32 | Ana Paula Dos Santos Velozo | 332.617.618-06 | 4587-X / 11467-7 | Pago | Salário | R$ 1.570,29 |
| 33 | Kelly Regina Ferreira da Costa | 339.021.408-95 | 3668-4 / 18644-9 | Pago | Salário | R$ 1.437,81 |
| 34 | Joice Roberta de Souza | 353.598.778-47 | 3668-4 / 16202-7 | Pago | Salário | R$ 2.934,93 |
| 35 | Adelma Goncalves da Silva | 360.404.478-26 | 3668-4 / 16206-X | Pago | Salário | R$ 2.351,69 |
| 36 | Erica Buccier | 361.404.088-73 | 3668-4 / 15220-X | Pago | Salário | R$ 2.150,09 |
| 37 | Geovana Zanatta | 364.658.218-93 | 3668-4 / 106455-X | Pago | Salário | R$ 1.474,45 |
| 38 | Renata Fernanda Bortolli Thoma | 365.547.088-63 | 3668-4 / 17565-X | Pago | Salário | R$ 4.429,92 |
| 39 | Bruna Fernanda da Silva Marizz | 376.700.388-02 | 3668-4 / 18251-6 | Pago | Salário | R$ 1.391,42 |
| 40 | Mariana Ferraz Carlos | 377.808.538-70 | 3668-4 / 16972-2 | Pago | Salário | R$ 582,23 |
| 41 | Elisangela da Silva | 382.104.828-07 | 3668-4 / 17341-X | Pago | Salário | R$ 2.043,07 |
| 42 | Rodnei Dos Santos Rodrigues | 387.989.688-74 | 4484-9 / 10628-3 | Pago | Salário | R$ 1.150,33 |
| 43 | Bruno Alves de Sousa | 391.946.488-59 | 172-4 / 82654-5 | Pago | Salário | R$ 2.332,65 |
| 44 | Rosana de Lima Silva Anacleto | 394.246.738-09 | 3668-4 / 18357-1 | Pago | Salário | R$ 1.720,88 |
| 45 | Tamara Pedro da Silva Oliveira | 398.454.908-32 | 3668-4 / 16287-6 | Pago | Salário | R$ 368,02 |
| 46 | Vanina Cardoso de Moraes | 398.534.848-03 | 3668-4 / 107195-5 | Pago | Salário | R$ 2.503,35 |
| 47 | Luana Emidio Alexandre Poli | 402.034.048-07 | 3668-4 / 9929-5 | Pago | Salário | R$ 1.830,89 |
| 48 | Mariane Alves Souza Simoes | 416.261.298-60 | 3668-4 / 19465-4 | Pago | Salário | R$ 2.422,90 |
| 49 | Kecia Cristina da Silva | 420.220.898-63 | 3668-4 / 18574-4 | Pago | Salário | R$ 1.557,90 |
| 50 | Anner Mariely da Silva | 436.366.448-74 | 2656-5 / 27742-8 | Pago | Salário | R$ 4.429,92 |
| 51 | Daniele Cristina Ferreira | 436.982.258-08 | 3668-4 / 11114-7 | Pago | Salário | R$ 2.025,91 |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 31/08/2026 às 09:38:45 , por JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 52 | Andressa Sarto Benedito | 442.709.538-02 | 3668-4 / 16291-4 | Pago | Salário | R$ 5.159,77 |
| 53 | Luana Carolina de Souza Arruda | 454.598.498-37 | 3668-4 / 16358-9 | Pago | Salário | R$ 2.123,41 |
| 54 | Tainara da Silva | 460.957.708-90 | 3668-4 / 18602-3 | Pago | Salário | R$ 1.593,60 |
| 55 | Jennifer Fernanda Godoy | 463.051.358-27 | 3668-4 / 18922-7 | Pago | Salário | R$ 1.836,30 |
| 56 | Caroline Almeida do Nascimento | 469.300.828-13 | 3668-4 / 19077-2 | Pago | Salário | R$ 388,58 |
| 57 | Talita Monique de Farias Munho | 473.733.738-28 | 3668-4 / 15390-7 | Pago | Salário | R$ 211,80 |
| 58 | Amanda Caroline Garcia Pissoli | 476.408.898-39 | 3668-4 / 17111-5 | Pago | Salário | R$ 176,66 |
| 59 | Grace Ellen Pereira Dos Santos | 479.225.728-08 | 3668-4 / 17717-2 | Pago | Salário | R$ 2.050,10 |
| 60 | Paulo Ricardo Bueno Bizoto | 491.802.058-52 | 3668-4 / 16952-8 | Pago | Salário | R$ 1.524,15 |
| 61 | Giovanna Mirella Veloso da Sil | 492.162.988-98 | 4587-X / 12891-0 | Pago | Salário | R$ 2.351,69 |
| 62 | Luis Vinicius Campos Graciano | 496.704.648-70 | 4484-9 / 10585-6 | Pago | Salário | R$ 2.351,69 |
| 63 | Isabel Faganello Capellasso | 503.420.518-14 | 3668-4 / 13538-0 | Pago | Salário | R$ 2.351,69 |
| 64 | Eusebia Dias da Costa | 701.347.404-59 | 3668-4 / 12819-8 | Pago | Salário | R$ 2.043,07 |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 31/08/2026 às 09:38:45 , por JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

## RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

| Código | Nome do empregado | Valor |
|---|---|---|
| Empregados | | |
| 235 | ADELMA GONCALVES DA SILVA | 2.351,69 |
| 239 | ADRIANA CRISTINA CANTARUTI CA | 2.519,28 |
| 266 | ALINE APARECIDA FERRAZ | 1.852,30 |
| 256 | AMANDA CAROLINE GARCIA PISSOL | 176,66 |
| 305 | ANA PAULA DOS SANTOS VELOZO | 1.570,29 |
| 301 | ANA PAULA NONI | 4.284,51 |
| 188 | ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA | 2.043,07 |
| 213 | ANDERSON PAULINO DE SOUZA FE( | 2.889,97 |
| 236 | ANDRESSA SARTO BENEDITO | 5.159,77 |
| 98 | ANETE SIRLEI BASSO | 1.371,82 |
| 315 | ANNER MARIELY DA SILVA | 4.429,92 |
| 282 | BRUNA FERNANDA DA SILVA | 1.391,42 |
| 277 | BRUNO ALVES DE SOUSA | 2.332,65 |
| 311 | CAROLINE ALMEIDA DO NASCIMEN | 388,58 |
| 274 | CIBELE APARECIDA MATIAS | 176,60 |
| 171 | CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES | 2.043,07 |
| 258 | CLAUDETE OLIVEIRA PEDROSO | 2.043,07 |
| 4 | CRISTIANE GOMES | 4.264,74 |
| 289 | DAIANE CRISTINA BOSCARIOL | 1.366,43 |
| 246 | DANIELE CRISTINA FERREIRA | 2.025,91 |
| 313 | DIVIANE CAVALCANTI DA SILVA | 3.703,48 |
| 268 | ELENIR DA SILVA ZANNI | 2.351,69 |
| 263 | ELISANGELA DA SILVA | 2.043,07 |
| 157 | ELISANGELA SANTOS SILVA | 1.332,56 |
| 304 | ELIZETH VIANA | 1.141,69 |
| 207 | ERICA BUCCIER | 2.150,09 |
| 132 | EUSEBIA DIAS DA COSTA | 2.043,07 |
| 310 | FERNANDA DAMASCO MACARIO | 2.941,79 |
| 205 | FRANCINEIDE MARIA DA SILVA | 2.043,07 |
| 193 | GEOVANA ZANATTA | 1.474,45 |
| 309 | GIOVANNA MIRELLA VELOSO DA SI | 2.351,69 |
| 275 | GRACE ELLEN PEREIRA DOS SANTO | 2.050,10 |
| 292 | HELENA MARIA DE MATTOS SILVA | 2.351,69 |
| 240 | ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO | 2.351,69 |
| 314 | JENNIFER FERNANDA GODOY | 1.836,30 |
| 234 | JOICE ROBERTA DE SOUZA | 2.934,93 |
| 208 | JOSIANE APARECIDA AMARO | 2.069,08 |
| 294 | KECIA CRISTINA DA SILVA | 1.557,90 |
| 298 | KELLY REGINA FERREIRA | 1.437,81 |
| 312 | LARISSA FELIX DOS SANTOS | 5.236,87 |
| 242 | LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUI | 2.123,41 |
| 112 | LUANA EMIDIO ALEXANDRE POLI | 1.830,89 |
| 249 | LUCIMARA CRISTINA OMETTO | 2.175,44 |
| 271 | LUIS VINICIUS CAMPOS GRACIANO | 2.351,69 |
| 54 | MARIA ADOLFINA PIAZZA ASSARICE | 2.571,29 |
| 257 | MARIA DAYANE GOMES DA SILVA | 2.969,74 |
| 178 | MARIA ROSINALDA DA SILVA | 2.531,20 |
| 255 | MARIANA FERRAZ CARLOS | 582,23 |
| 317 | MARIANE ALVES SOUZA SIMOES | 2.422,90 |
| 296 | PAULO RICARDO BUENO BIZOTO | 1.524,15 |
| 260 | PRISCILA DE CAMPOS GODOY | 2.237,26 |
| 269 | RENATA FERNANDA BORTOLLI THO | 4.429,92 |
| 272 | RODNEI DOS SANTOS RODRIGUES | 1.150,33 |
| 285 | ROSANA DE LIMA SILVA ANACLETO | 1.720,88 |
| 173 | ROSEMARA DA SILVA BONGANHI | 2.076,17 |
| 297 | TAINARA DA SILVA | 1.593,60 |
| 216 | TALITA MONIQUE DE FARIAS MUNI | 211,80 |
| 237 | TAMARA PEDRO DA SILVA | 368,02 |
| 30 | VALQUIRIA DA SILVA POLLI | 1.120,87 |
| 316 | VANINA CARDOSO DE MORAES | 2.503,35 |
| 306 | VERA LUCIA DE LIMA BATISTA | 1.493,99 |
| 288 | VITORIA CAMILA DA SILVA | 2.351,69 |
| 89 | WILLIAN ZANOM GUIDOTTI | 5.125,93 |
| 232 | WLADIA PRANDI FRANCO | 6.960,30 |
| | Empregados: 64 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 | Total da Empresa: 144.511,82 |

CHARQUEADA, 28/08/2026

Responsável:

Em 28 / 08 / 26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 04 / 2026, processo n.º 11062.2025 de 01/01/26. Tatiana Angela

EMPRESA

## Emitir comprovantes (versão antiga)

G3333109413891101
31/08/2026 09:47:23

```
31/08/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:47:23
366803668                                    0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4          CONTA:        300.016-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                31/08/2026
NR. DOCUMENTO              153.000.000.106.436
VALOR TOTAL                              813,90
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROBERTA SILVA ALBUQUERQUE
AGENCIA: 1530-X          CONTA:        106.436-3
NR. DOCUMENTO              366.800.000.300.016
================================================
NR.AUTENTICACAO          3.782.092.35A.FF0.420
```

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES.

# HOSPITAL BENEFICENTE DE CHARQUEADA

JUSTIFICATIVA

De acordo com decisão judicial **Processo 0006516-78.2024.8.26.0007** há que se repassar 30% dos vencimentos líquidos do funcionário **Rodnei dos Santos Rodrigues** para o menor Gabriel de Albuquerque Rodrigues na conta bancária da mãe Roberta S. Albuquerque: Banco do Brasil, agência 1530-x conta corrente 106.436-3, conforme documentação em anexo.

Descontado do **salário,** referente ao serviço prestado em agosto de 2026, do funcionário e repassado para a representante em 31/08/2026: R$ 813,90 (30% do benefício).

Charqueada, 28 de agosto de 2026

WLADIA PRANDI FRANCO:06239944882

Assinado de forma digital por WLADIA PRANDI FRANCO:06239944882
Dados: 2026.08.28 14:38:00 -03'00'

Em 28/08/26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 04/2026 processo n.º 11062/2025 de 01/01/26

Elvângela

**HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA**
Rua Oswaldo Cruz, 70 – Jardim São Benedito - Charqueada - SP - CEP: 13517-032
Telefone: 3486-1333/1296 - adm@hmbc.org.br - CNPJ: 51.421.279/0001-18

BANCO DO BRASIL

# Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 31/08/2026

**Empresa:** Hospital E Maternidade Beneficente de Charqueada

**CNPJ:** 51.421.279/0001-18 **Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8

**Nome da Folha:** Folha de pagamento 28.ago.2026 14:59:37

**Data Pagamento:** 31/08/2026 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 3668-4 / 300016-8

**Valor Total:** R$ 9.079,28 **Tipo:** Pgto 13 Salário **Quantidade de Pagamentos:** 7

**Assinaturas válidas:**
Rosemary Dos Santos Rodrigues 28/08/2026 15:07:34
Paulo Francisco Do Nascimento 28/08/2026 15:32:47

**OBS:**
Processada

| | NOME | CPF | AGÊNCIA/CONTA | SITUAÇÃO | TIPO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Cibele Aparecida Matias | 298.047.398-79 | 3668-4 / 197902-7 | Pago | Pgto 13 Salário | R$ 1.310,80 |
| 2 | Rodnei Dos Santos Rodrigues | 387.989.688-74 | 4484-9 / 10628-3 | Pago | Pgto 13 Salário | R$ 1.595,76 |
| 3 | Bruno Alves de Sousa | 391.946.488-59 | 172-4 / 82654-5 | Pago | Pgto 13 Salário | R$ 1.159,47 |
| 4 | Luana Emidio Alexandre Poli | 402.034.048-07 | 3668-4 / 9929-5 | Pago | Pgto 13 Salário | R$ 1.413,95 |
| 5 | Talita Monique de Farias Munho | 473.733.738-28 | 3668-4 / 15390-7 | Pago | Pgto 13 Salário | R$ 1.187,04 |
| 6 | Isabel Faganello Capellasso | 503.420.518-14 | 3668-4 / 13538-0 | Pago | Pgto 13 Salário | R$ 1.303,06 |
| 7 | Eusebia Dias da Costa | 701.347.404-59 | 3668-4 / 12819-8 | Pago | Pgto 13 Salário | R$ 1.109,20 |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 31/08/2026 às 09:34:12 . por JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

**Empresa:** **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH**
CNPJ: 51.421.279/0001-18
Cálculo: 13o. Adiantamento
Competência: 08/2026

Emissão: 20/08/2026
Horas: 16:49:03

## RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

| Código | Nome do empregado | Valor |
|---|---|---|
| Empregados | | |
| 277 | BRUNO ALVES DE SOUSA | 1.159,47 |
| 274 | CIBELE APARECIDA MATIAS | 1.310,80 |
| 132 | EUSEBIA DIAS DA COSTA | 1.109,20 |
| 240 | ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO | 1.303,06 |
| 112 | LUANA EMIDIO ALEXANDRE POLI | 1.413,95 |
| 272 | RODNEI DOS SANTOS RODRIGUES | 1.595,76 |
| 216 | TALITA MONIQUE DE FARIAS MUNH | 1.187,04 |
| | Empregados: 7 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: | 9.079,28 |

CHARQUEADA, 20/08/2026 Responsável: _____

Em 20 / 08 /26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de colaboração/fomento firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 04 /2026, processo n.º 11062/2025 de 01/ 08 /26.
Elviângela